Radom, ….…………………….

(miejscowość, data)

Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Warszawie

Delegatura w Radomiu

ul. Żeromskiego 53, 26-600 Radom

tel. 48 363 92 14

**WNIOSEK**

**o udostępnienie materiałów archiwalnych będących w zasobach Archiwum WUOZ w Warszawie Delegatura w Radomiu**

|  |
| --- |
|  |
| nazwa lub imię i nazwisko wnioskodawcy |
|  |
| adres lub siedziba wnioskodawcy |
| E-mail:    Tel.: |
| numer telefonu/adres e-mail\*  (opcjonalnie, jednak ułatwia kontakt, celem ustalenia terminu i formy udostępnienia) |

Wnoszę o umożliwienie zapoznania się i wykorzystania następujących materiałów znajdujących się w zasobach Archiwum Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Warszawie Delegatura w Radomiu:

|  |
| --- |
|  |
| miejsce na określenie rodzaju materiałów archiwalnych/przedmiotu dokumentacji archiwalnej |

Powyższe materiały zostaną wykorzystane do (proszę wskazać cel udostępnienia zasobów archiwalnych):

|  |
| --- |
|  |

\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie wskazanych we wniosku danych osobowych w celu umożliwienia kontaktu ze mną w związku ze złożonym wnioskiem o zapoznanie się z materiałami znajdującymi się w Archiwum WUOZ.

Przy wykorzystaniu materiałów Archiwum WUOZ w Warszawie zobowiązuję się stosować do instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego stanowiącej zał. nr 6 do Rozporządzenia z dnia 18 stycznia 2011 w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego, jak również zaleceń pracownika udostępniającego materiały, a w pracy opartej na udostępnionych materiałach powoływać się na ich źródło i postępować zgodnie z przepisami prawa autorskiego z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych.

Przyjąłem/łam do wiadomości, że niniejszy wniosek nie jest równoznaczny ze zgodą na fotografowanie dokumentów i obejmuje jedynie wgląd do udostępnionych zasobów archiwum.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Termin zapoznania z udostępnianym zbiorem należy uzgodnić odpowiednio wcześniej z pracownikiem archiwum WUOZ kontaktując się telefonicznie lub mailowo.**

Studenci chcący korzystać z archiwaliów proszeni są o dołączenie zaświadczenia z uczelni, precyzującego zakres badań naukowych.

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Mazowiecki Wojewódzki Konserwator Zabytków z siedzibą przy  
   ul. Nowy Świat 18/20, 00-373 Warszawa, tel. 22 44 30 405, fax 22 44 30 401, e-mail: info@mwkz.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod nr. tel.: 22 44 30 432 oraz drogą elektroniczną: [iod@mwkz.pl](mailto:iod@mwkz.pl).
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań WUOZ wynikających z przepisów prawa, jak również w celu ułatwienia kontaktu z Państwem.
4. Podanie danych w zakresie imienia i nazwiska oraz adresu zamieszkania jest niezbędne do prawidłowego zarejestrowania wniosku   
   i umożliwienia zapoznania się z zasobami Archiwum WUOZ, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpoznania.
5. W przypadku wskazania nr telefonu i/lub adresu e-mail podanie tych danych jest dobrowolne, za Państwa zgodą, którą można  
   w dowolnym momencie wycofać. Cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
6. Pozostałe szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie www.mwkz.pl.

**…………………………………………….. ……………………………………...**

(Imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

(Miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany, oświadczam, że:**

1. udostępnione mi do wglądu i w postaci skanu/kopii dokumenty archiwalne stanowiące zasoby Archiwum Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Warszawie Delegatura w Radomiu wykorzystam jedynie zgodnie z celem wskazanym we wniosku z dnia ………………….....……,
2. nie udostępnię uzyskanych informacji i/lub materiałów osobom nieuprawnionym,
3. uzyskane przeze mnie dane osobowe ewentualnie zawarte w udostępnionej mi dokumentacji nie będą wykorzystane publicznie ani w sposób naruszający prawa i wolności osób, których dane dotyczą   
   i zobowiązuje się do zachowania ich w tajemnicy, a także sposoby ich zabezpieczenia,
4. znane są mi zapisy i odpowiedzialność karna wynikająca z art. 266 i 267 Kodeksu karnego\*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Art. 266 [Tajemnica służbowa]

§ 1. Kto, wbrew przepisom ustawy lub przyjętemu na siebie zobowiązaniu, ujawnia lub wykorzystuje informację, z którą zapoznał się w związku z pełnioną funkcją, wykonywaną pracą, działalnością publiczną, społeczną, gospodarczą lub naukową, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

Art. 268 [Niszczenie informacji]

§ 1. Kto, nie będąc do tego uprawnionym, niszczy, uszkadza, usuwa lub zmienia zapis istotnej informacji albo w inny sposób udaremnia lub znacznie utrudnia osobie uprawnionej zapoznanie się z nią,

podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

§ 2. Jeżeli czyn określony w § 1 dotyczy zapisu na informatycznym nośniku danych, sprawca podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 3. Kto, dopuszczając się czynu określonego w § 1 lub 2, wyrządza znaczną szkodę majątkową,

podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 4. Ściganie przestępstwa określonego w § 1-3 następuje na wniosek pokrzywdzonego.